



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

15 de septiembre de 2020

A quien pueda interesar:

Certifico que **JOSUE R. GARCIA SANTIAGO**, número de seguro social **XXX-XX-0338** labora en nuestra Agencia desde **26 de agosto de 2002 al Presente**.

Actualmente, ocupa puesto en calidad de **MA. EDUC. NIVEL ELEMENTAL (4-6)** en **PEDRO MELENDEZ SANTIAGO, Oficina Regional Educativa de PONCE** y devenga un salario de **\$2,491.67** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos.

Lydia E. Moralez Cruz  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

*La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.*

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759

**DE** DEPARTAMENTO DE  
**EDUCACIÓN**  
GOBIERNO DE PUERTO RICO

El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho.

Reclamante:

**INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN****Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b><u>Por Correo</u></b>	<b><u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u></b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

**Cuestionario****1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- ☐ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☒ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

**2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

75,600



Número de Evidencia de Reclamación:

Composite Attachment 1 Page 9 of 10

**3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?**☐ No. Pase a la Pregunta 4.☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento Educación P.R. ELA

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

22 - agosto - 22 Hasta el presente.

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

0338

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☐ Jubilación☒ Salarios impagos☐ Días por enfermedad☐ Queja con el sindicato☐ Vacaciones☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).Ley 96, Ley 164 (2003), Ley 164 (2004)  
Ley 109 (2008)**4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?**☒ No.☐ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento Educación

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Clerk's office United States District  
Court room 150 Federal Bldg  
Charlton Avenue San Juan, P.R. 00918-1767

4(c). Número de caso:

17 BK, 3283 - LTS

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Promesa Título III

Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente a Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

SI, Pendiente a Resolución